

SECCIÓN 10: INFORMACIÓN AMBIENTAL - JEFE DE HOGAR, CÓNYUGE O INFÓRMATE CALIFICADO

CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS HABITUALES	
--------------------------------------	--

1. ¿CLASIFICÓ durante los ÚLTIMOS 12 MESES, residuos:

1- Orgánicos?.....		
2- Inorgánicos:		
A- Papel, cartón?.....		
B- Plástico?.....		
C- Vidrio?.....		
D- Metal (latas de atún , conservas, bebidas, etc.)?.....		
E- Tetrapak?.....		

Tipos de disposición final

A- Orgánicos?.....	<input type="checkbox"/>	1- ¿ Envío a un centro de acopio o depositó en un contenedor especial?
--------------------	--------------------------	------------------------------------------------------------------------

B- Papel, cartón?.....	<input type="checkbox"/>	2- ¿Regaló (escuela, vecina..), vendió?
C- Plástico?.....	<input type="checkbox"/>	3- ¿Depositó con el resto de la basura común ?
D- Vidrio?.....	<input type="checkbox"/>	4- ¿Quemó, enterró, botó, arrojó?
E- Metal?.....	<input type="checkbox"/>	5- ¿Preparó compost ABONO o utilizó como alimento para animales, (<i>solo para residuos orgánicos</i>) ?
F- Tetrapak?	<input type="checkbox"/>	6. ¿Almacenó en su hogar?
		7. ¿No generó estos residuos ?

DISPOSICIÓN FINAL DE DESECHOS PELIGROSOS Y ESPECIALES

☐ Tipos de disposición final

A- Las pilas?.....	<input type="checkbox"/>
B- Los desechos farmacéuticos (medicamentos)?.....	<input type="checkbox"/>
C- Aceite y/o grasas (cocina)?.....	<input type="checkbox"/>
D- Focos ahorradores?.....	<input type="checkbox"/>
E- Envases de insecticidas/ productos de limpieza del hogar?.....	<input type="checkbox"/>
F- Cartuchos y tóneres?.....	<input type="checkbox"/>
G- Focos LED?.....	<input type="checkbox"/>

Tipos de disposición final

- 1- ¿ Envió a un centro de acopio o depositó en un contenedor especial?
- 2- ¿Regaló (escuela, vecina.), vendió?
- 3- ¿Depositó con el resto de la basura común ?
- 4- ¿Quemó, enterró, botó, arrojó?
- 5- ¿Preparó compost **ABONO** o utilizó como alimento para animales, *(solo para residuos orgánicos)* ?
6. ¿Almacenó en su hogar?
- 7- ¿Entregó a la casa comercial o distribuidor en donde compró?
- 8- ¿No generó estos residuos ?

4. **¿PRINCIPALMENTE**, en su hogar durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**, cómo eliminó los Desechos electrónicos/eléctricos:

A- Computadora de escritorio..... ☐

B- Computadora Laptop/Tablet	<input type="checkbox"/>			B
C- Televisor a color.....	<input type="checkbox"/>	1- ¿Envió a un centro de acopio o depositó en un contenedor especial?	<input type="checkbox"/>	C
D- Refrigerador.....	<input type="checkbox"/>	2- ¿Vendió o regaló a un gestor informal/chatarrero?	<input type="checkbox"/>	D
E- Lavadora de ropa	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	E
F- Aire acondicionado.....	<input type="checkbox"/>	3- ¿Depositó con el resto de la basura común ?	<input type="checkbox"/>	F
G- Ventilador	<input type="checkbox"/>	4- ¿Quemó, enterró, botó, arrojó?	<input type="checkbox"/>	G
H- Cocina a gas.....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	H
I- Plancha.....	<input type="checkbox"/>	5. ¿Almacenó en su hogar?	<input type="checkbox"/>	I
J- Teléfono celular.....	<input type="checkbox"/>	<u>6- ¿Entregó a la casa comercial o distribuidor donde compró ?</u>	<input type="checkbox"/>	J
K- Radio.....	<input type="checkbox"/>	7- ¿No generó estos residuos ?	<input type="checkbox"/>	K
L - Impresora.....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

PRÁCTICAS DE USO DE AGUA

SI1 NO2 NO APLICA...3

- 1- ¿**Reusan** el agua (para regar, fregar, tirar al baño)?.....
- 2- ¿Utilizan **balde en lugar de manguera** para ciertas actividades (lavar vehículo, regar plantas del jardín, etc.)?.....
- 3- ¿**Cierran las llaves** mientras jabonan los platos, se bañan, se cepillan los dientes, etc.?.....
- 4- ¿Se duchan en **menos de 10 minutos** ?
- 5- ¿**Revisan** regularmente las tuberías?.....
- 6- ¿Disponen de **economizadores de chorro** (reductores de flujo del agua)?.....
- 7- ¿Disponen de **inodoro doble descarga** ?
- 8- ¿Colocan una **botella de agua** u otro objeto dentro del tanque del inodoro?

PRÁCTICAS DE USO DE ENERGÍA

SI1 NO2 NO APLICA...3

1- ¿ Desconectan los aparatos electrónicos y electrodomésticos cuando no los usan ?	
2- ¿ Apagan los focos al salir de una habitación?.....	
3- ¿ Introducen alimentos calientes en el refrigerador?.....	
4- ¿Planchan la mayor cantidad de ropa posible en una sola vez ?...	
5- ¿Abren las cortinas y persianas para aprovechar la luz del sol ?....	
6- ¿Dispone de aparatos electrodomésticos ahorradores de energía (Refrigerador, lavadora, secadora) ?.....	
7- ¿Dispone de paneles solares ?.....	

OBSERVACIONES

PRÁCTICAS DE USO DE AGUA

SI1 NO2 NO APLICA...3

- 1- ¿**Reusan** el agua (para regar, fregar, tirar al baño)?.....
- 2- ¿Utilizan **balde en lugar de manguera** para ciertas actividades (lavar vehículo, regar plantas del jardín, etc.)?.....
- 3- ¿**Cierran las llaves** mientras jabonan los platos, se bañan, se cepillan los dientes, etc.?.....
- 4- ¿Se duchan en **menos de 10 minutos** ?
- 5- ¿**Revisan** regularmente las tuberías?.....
- 6- ¿Disponen de **economizadores de chorro** (reductores de flujo del agua)?.....
- 7- ¿Disponen de **inodoro doble descarga** ?
- 8- ¿Colocan una **botella de agua** u otro objeto dentro del tanque del inodoro?